



Прізвище, ім'я, по батькові керівника закладу освіти: \_\_\_\_\_

Номер телефону приймальні закладу освіти: \_\_\_\_\_

Клас (курс): \_\_\_\_\_

Наукове відділення: \_\_\_\_\_

Наукова секція: \_\_\_\_\_

Тема дослідницького проекту: \_\_\_\_\_

Науковий керівник: \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові, вчений ступінь, посада, контактний телефон)

Повна назва закладу позашкільної освіти Комунальна організація (установа, заклад)  
Комунальний позашкільний навчальний заклад "Шосткинська міська мала академія наук  
учнівської молоді Шосткинської міської ради Сумської області";

адреса: Сумська область, м. Шостка, вул. Садовий бульвар, 11;

телефон: (05449) 7-12-56

(назва, місцезнаходження закладу, телефон)

Чим зумовлений Ваш вибір напрямку наукового дослідження? \_\_\_\_\_

Чи були Ви переможцем (учасником) інших конкурсів, олімпіад, змагань? (перерахувати)

Чи володієте іноземною мовою (якою, рівень володіння)? \_\_\_\_\_

Чи в змозі Ви презентувати роботу іноземною мовою (якою)? \_\_\_\_\_

---

Чи маєте паспорт громадянина України для виїзду за кордон (проїзний документ дитини)?

---

---

Сфера наукових інтересів: \_\_\_\_\_

---

---

У яких закладах вищої освіти мрієте навчатися? \_\_\_\_\_

---

---

---

Якою професією хотіли б оволодіти? \_\_\_\_\_

---

У якій сфері Ви хотіли б реалізувати себе в майбутньому (політика, наука, бізнес, інше)? \_\_\_\_\_

---

---

---

Які побажання Ви маєте щодо діяльності МАН та процедури проведення конкурсу-захисту науково-дослідницьких робіт? \_\_\_\_\_

---

---

---

---